

令和8年度      仲よし学級入会申請書

泉大津市長    様

下記の通り仲よし学級入会を申請します。  
併せて、仲よし学級運営事務に関し、必要に応じて当世帯の  
住民基本台帳の閲覧及び課税状況等の調査について同意します。  
子育て支援の連携の為に、市関係機関での共有を行うことに同意します。  
申込内容に虚偽(提出書類の偽装、改ざん等含む)があった場合は、  
仲よし学級の利用を取り消すことに同意します。

〒

住 所

フリガナ

保護者(世帯主)

氏 名

電話番号

入 会 児 童 欄	フリガナ			性 別	男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 令和 7 年度在籍 <input type="checkbox"/> 令和 8 年度から新入会 ←	
	氏 名			生年月日	平成      年      月      日		
				学 年	令和 8 年 4 月 現在      年生		
	①	利用の仕方について (どちらかに○をしてください)				通年利用 ・ 長期休業期間限定利用	
	②	利用希望の小学校について (いずれかに○をしてください)				戎・旭・穴師・上條・浜・条東・条南・楠 小学校	
	③	利用希望の曜日について (土曜日の利用は、保護者の方が土曜日に勤務のある方に限ります。)				月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土	
	④	延長保育(午後6時～午後7時)の利用について (土曜日は、延長保育を実施していません。)				利用する ・ 利用しない	
	⑤	午後5時の一斉下校について				希望する ・ 希望しない	
	⑥	「一斉下校を希望しない」場合のお迎え時間について				お迎え時間    午後      時      分	
	⑦	持病はありますか(アレルギー等)				無 ・ 有 (      )	
⑧	身体障がい者手帳・療育手帳・特別児童扶養手当を受けていますか				無 ・ 有    身体障がい者手帳(      級)		
					無 ・ 有    療育手帳( A ・ B1 ・ B2 )		
					無 ・ 有    特別児童扶養手当(      級)		
⑨	発達の障がいなど		無 ・ 有    ADHD ・ LD ・ 広汎性発達障害 ・ (      )				
⑩	その他気になる点		(      )				

同 居 者 欄 ( 児 童 本 人 を 除 く )	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日(年齢)	勤務先・学校名(学年)等 (R8.4.1時点の学年をご記入ください)	電話
			大・昭・平・令 (      歳)		担当部署: 携帯電話:
			・      ・		
			大・昭・平・令 (      歳)		担当部署: 携帯電話:
			・      ・		
			大・昭・平・令 (      歳)		担当部署: 携帯電話:
			・      ・		
		大・昭・平・令 (      歳)		担当部署: 携帯電話:	
		・      ・			

入 会 理 由	<input type="checkbox"/> 保護者が就労のため <input type="checkbox"/> 保護者が疾病のため				ひとり親世帯	該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> その他(詳しく記入してください)					

確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 入会要件(就労、疾病)の変更や勤務状況の変更(退職、勤務時間等)が生じた場合は、直ちに担当課へ連絡します					
------------------	---	--	--	--	--	--

い  
ず  
れ  
か  
に  
✓  
を  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い  
。

↓ 携帯電話などを必ず2つご記入ください。また変更があった場合は早急にご連絡ください。

緊 急 連絡先 ①	電話番号	続柄	氏名
		(      )	
緊 急 連絡先 ②	電話番号	続柄	氏名
		(      )	

受付印

事 務 局 記 入 欄	受付	就労/診断	地図	住基	名簿	審 査	仲 よ し	保 護 者
	課・(      ) 仲よし 保育所・幼稚園 認定こども園	自払	減額	保険				